EXPRESION DE INTERES SCC

SELECCIÓN BASADA EN LA CALIFICACION DE LOS CONSULTORES

"Expresión de Interés SCC BID BNF Nº 1/2017 para la Contratación de Firma Consultora para la prestación de los Servicios de Fiscalización de Obras de Remodelación de Sectores Internos de la Casa Matriz del Banco Nacional de Fomento"

CONTRATO DE PRESTAMO

BID Nº 2592/OC-PR

"PROGRAMA DE APOYO A LA MODERNIZACIÓN DEL BANCO NACIONAL DE FOMENTO"

COTRATANTE: BANCO NACIONAL DE FOMENTO

ASUNCION, PARAGUAY

2017

Aprobado por Resolución del Consejo de Administración N° 14 Acta 11 de fecha: 14-febrero-2017.

INVITACION A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERES SERVICIOS DE CONSULTORIA

Institución: BANCO NACIONAL DE FOMENTO
País: PARAGUAY
Proyecto: "PROGRAMA DE APOYO A LA MODERNIZACIÓN DEL BANCO NACIONAL DE FOMENTO"
Sector: INSTITUCIONES FINANCIERAS
Resumen: "Selección Basada en la Calificación de los Consultores SCC BID BNF Nº 1/2017 – Contratación de Firma Consultora para la Prestación de los Servicios de Fiscalización de Obras de Remodelación de Sectores Internos de la Casa Matriz del Banco Nacional de Fomento"
Préstamo Nº/ Donación Nº: 2592/OC-PR
Contrato Nº/ Licitación Nº: SCC BID BNF Nº 1/2017.
Fecha límite: Lunes 13 de marzo de 2017; hasta las 11:00hs.

El BANCO NACIONAL DE FOMENTO cuenta con el financiamiento del BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO para el CONTRATO DE PRESTAMO Nº 2592/OC-PR PROGRAMA DE APOYO A LA MODERNIZACIÓN DEL BANCO NACIONAL DE FOMENTO, y se propone utilizar una parte de los fondos para los contratos de servicios de consultoría.

El costo estimado total para la ejecución de los servicios es de USD. 88.800 (Dólares Americanos: ochenta y ocho mil ochocientos), Impuestos incluidos. El plazo previsto para la prestación de los servicios será de 10(diez) meses a partir de la recepción de la Orden de Inicio de los Servicios.

Los servicios de consultoría comprenden:

Objetivo General.

- Contratación de una firma Consultora para la Fiscalización de Obras de ***"REMODELACIÓN DE OBRAS DE SECTORES INTERNOS DE LA CASA MATRIZ DEL BNF***"; la firma Consultora deberá contar con la logística necesaria, calificada y cuantificada. El BNF delegará a la Firma Consultora de Fiscalización de Obras, todas o partes de las atribuciones y consiguientes obligaciones previstas en el contrato de obras civiles, de instalaciones especiales y otros.

- Asegurar el fiel cumplimiento contractual de las partes; donde la Firma Consultora de Fiscalización de Obras poseerá todas las facultades que taxativamente le asigna el Contrato, y estará autorizada a tomar determinaciones en casos relacionados con los contratos de Construcciones que por su naturaleza, requieran decisiones inmediatas a adoptar, con todos los recursos disponibles, a fin de optimizar la organización con mayor eficiencia, eficacia, excelencia y transparencia, y así dar respuesta con mayor celeridad dentro de los requisitos de control, inspección y verificación de las Construcciones a ser ejecutadas.

Alcance de los Servicios de la Firma Consultora

- La Firma Consultora de Fiscalización de Obras tendrá a su cargo la gestión de Fiscalizar la ejecución del Contrato de Refacción y Remodelación de Obras de Sectores Internos de la Casa Matriz del BNF, a fin de asegurar que los trabajos ejecutados por la Contratista sean de satisfacción y de conformidad al mismo; a las especificaciones

técnicas, planos generales y detalles técnicos y administrativos; así como que los mismos sean ejecutados en el plazo previsto inicialmente en el documento contractual.

Actividades

En términos generales, las actividades que deberá desarrollar la firma consultora de fiscalización serán las siguientes:

- Fiscalizar el Proyecto en general.
- Fiscalizar el diseño de cada sector y métodos constructivos.
- Fiscalizar el diseño del Edificio y de los métodos constructivos.
- Fiscalizar la ejecución de las especificaciones técnicas.
- Fiscalizar y verificar la ejecución de los rubros, cómputos métricos y presupuestos.
- Fiscalizar y verificar el contrato de la empresa constructora.
- Fiscalizar el seguimiento del avance de las obras.
- Fiscalizar el control de calidad.
- Elaborar informes.
- Fiscalizar la seguridad en la construcción.
- Fiscalizar el cronograma de avance de la obra.
- Elaborar cronograma de fiscalización de la obra.

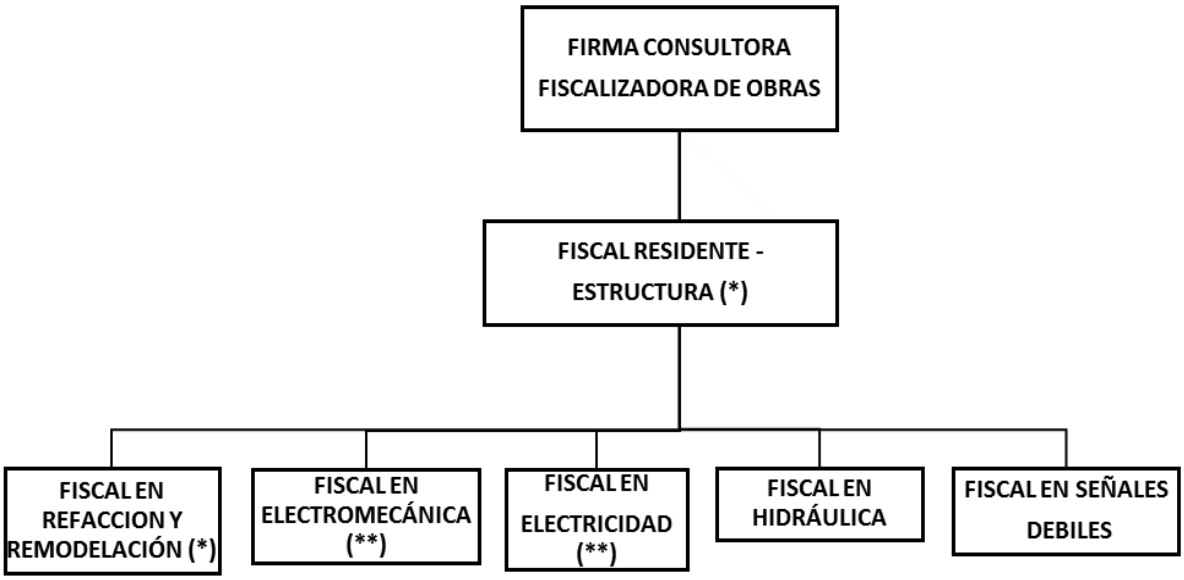
El Banco Nacional de Fomento, ha acordado la ejecución de las siguientes obras:

LOTE UNICO	**Superficie a ser Intervenida – m2.**
Obras que incluye la ***"REFACCIÓN Y REMODELACIÓN DE OBRAS DE SECTORES INTERNOS DE LA CASA MATRIZ DEL BNF-BANCO NACIONAL DE FOMENTO"***, en el Sector:	
1. Dirección de Seguridad con una superficie a intervenir de:	680,00 m2
2. Dirección Administrativa – UOC con una superficie a intervenir de:	990.00 m2
3. Corredores Exteriores; en la refacción y remodelación comprendidas dentro del marco del llamado; con una superficie a intervenir de:	196.00 m2.

El plantel de personales claves de la Firma Consultora de Fiscalización deberá contar con:

- Un Fiscal Residente – Estructura;
- Un Fiscal en Refacción y Remodelación;
- Un Fiscal en Electromecánica
- Un Fiscal en Electricidad;
- Un Fiscal en Hidráulica;
- Un Fiscal en Señales Débiles.

Organigrama de la Firma Consultora:



***El Fiscal Residente – Estructura podrá cumplir las funciones de Fiscal de Refacción y Remodelación.**
****El Fiscal en Electromecánica podrá cumplir las funciones de Fiscal Electricista.**

El *BANCO NACIONAL DE FOMENTO* invita a las firmas consultoras elegibles a expresar su interés en prestar los servicios solicitados. Los consultores interesados deberán proporcionar información que indique que están cualificados para suministrar los servicios.

Los consultores serán seleccionados conforme a los procedimientos indicados en las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo GN-2350-9, y podrán participar en ella todos los licitantes de países de origen que sean elegibles, según se especifica en dichas políticas.

Los consultores se podrán asociar con otras firmas en forma de asociación en participación (Joint Venture) o subcontratistas con el fin de mejorar sus calificaciones. A los efectos de establecer la lista corta, la nacionalidad de la firma será la del país en que se encuentre legalmente constituida o incorporada y en el caso de asociación en participación, será la nacionalidad de la firma que se designe como representante.

Los Consultores serán seleccionados en base al método *SELECCIÓN BASADA EN LAS CALIFICACIONES DE LOS CONSULTORES (SCC)* descrito en las Políticas de Consultoría del BID.

Los consultores interesados pueden obtener más información en la dirección indicada al final de este documento de licitación, durante horas y días hábiles *de 08:00 a 15:45 horas.*

Las expresiones de interés deberán ser recibidas por escrito en la dirección indicada a continuación (personalmente, a más tardar el día Lunes, 13 de marzo de 2017, hasta las 11:00hs).

BANCO NACIONAL DE FOMENTO – UNIDAD EJECUTORA PROGRAMA BID 2592/OC-PR.
Atención: *Lic. Patricia Candia; Hugo Nuñez.*
Dirección: Chile 753 e/ Humaitá y Eduardo Víctor Haedo, Edificio Petropar, 6to. Piso, Oficina UEP.
Teléfonos: *(+595 21) 419-1527 (+595 21) 419-1593*
Correo electrónico: *patriciacandia@bnf.gov.py; hugonunez@bnf.gov.py*

FORMULARIO 1
Información sobre el Solicitante

Fecha: _____

Nombre legal del Solicitante: *[Incluir el Nombre del Solicitante: Persona Jurídica, Consorcio o Asociación]*
En el caso de ser un Consorcio o Asociación, nombre legal de cada miembro **se debe especificar cuál de los miembros es el representante del Consorcio o Asociación y su nacionalidad** : *[En caso de Consorcio o Asociación Incluir el Nombre de cada miembro y especificar cual miembro es el representante que definirá la nacionalidad del Consorcio]*
País de constitución actual o previsto del Solicitante: *[Incluir el país de constitución del Solicitante, en caso de Consorcio o Asociación el país previsto para la constitución]*
Año de constitución efectivo o previsto del Solicitante: *[Incluir el año de constitución del Solicitante, en caso de Consorcio o Asociación el año previsto para la constitución]*
Domicilio legal del Solicitante en el país de constitución: *[Incluir la dirección, ciudad y país del domicilio del solicitante]*
Información sobre el representante autorizado (persona física) del Solicitante Nombre: *[Incluir nombre del representante del solicitante]* Dirección: *[Incluir la dirección, ciudad y país del domicilio del representante del solicitante]* Números de teléfono y de fax: *[Incluir número de teléfono del representante del solicitante]* Dirección de correo electrónico: *[Incluir dirección de correo electrónico del representante del solicitante]*

El Solicitante deberá estar legalmente constituido con una antigüedad mínima de 10(diez) años. Adjuntar copia de los documentos relativos a la constitución o condición jurídica del Solicitante, en caso de Consorcio o Asociación adjuntar la Carta de Intención en donde se exprese las condiciones del Consorcio o Asociación (integrantes, responsabilidad mancomunada, porcentajes de participación y la designación de la firma representante de la misma – VER FORMULARIO 2.1.).

Yo,……representante de la firma…… DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO la veracidad de la información que acredita la existencia y representación legal de *[Incluir el Nombre del Solicitante: Persona Jurídica, Consorcio o Asociación]*

FORMULARIO 2
Información sobre el Solicitante para cada Miembro de un Consorcio o Asociación

Fecha: _____

Nombre legal del Solicitante: *[Incluir el Nombre del Solicitante: Consorcio o Asociación]*
Nombre legal del miembro integrante del Consorcio o Asociación : *[Incluir el Nombre del integrante del Consorcio o Asociación]*
País de constitución del miembro del Consorcio o Asociación: *[Identificar el país de constitución del integrante del Consorcio o Asociación]*
Año de constitución del miembro del Consorcio o Asociación: *[incluir el año de constitución del integrante del Consorcio o Asociación]*
Domicilio legal del miembro del Consorcio en el país de constitución o Asociación : *[incluir dirección, ciudad y país sede del integrante del Consorcio o Asociación]*
Información sobre el representante autorizado del miembro del Consorcio o Asociación : Nombre: *[Incluir nombre del representante del representante del Integrante del Consorcio o Asociación]* Dirección: *[Incluir la dirección, ciudad y país del domicilio del representante del integrante del Consorcio o Asociación]* Números de teléfono y de fax: *[Incluir número de teléfono del representante del integrante del Consorcio o Asociación]* Dirección de correo electrónico: *[Incluir dirección de correo electrónico del representante del integrante del Consorcio o Asociación*

La nacionalidad del APCA es de la Firma Consultora que se designe como representante de la asociación en participación.

Cada Miembro del Consorcio o Asociación deberá estar legalmente constituido con una antigüedad mínima de 10 (diez) años.

Cada Miembro del Consorcio o Asociación deberá adjuntar copia de los documentos relativos a la constitución o condición jurídica de cada uno.

Yo,……representante de la firma…… DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO la veracidad de la información que acredita la existencia y representación legal de *[Incluir el Nombre del Solicitante: Persona Jurídica, Consorcio o Asociación]*

FORMULARIO N° 2.1.
CARTA DE INTENCION DE CONFORMACION DE CONSORCIO

En la ciudad de [ciudad y país], en fecha [día] de [mes] del [año], la empresa [Empresa 1] representada por el/la Sr/Sra. ……....., y la empresa [Empresa 2] representada por el/la Sr/Sra. ……....., han convenido formalizar mediante este documento, la firme intención de constituir entre ellas un Consorcio que se denominará [Nombre del Consorcio], para participar y realizar conjuntamente en caso de que resultare adjudicados para la ejecución del Proyecto [Nombre de la Consultoría].

Las empresas:
[Empresa 1], con domicilio en [domicilio de la empresa], representada por el/la Sr/Sra. [Nombre del Representante Legal], con documento de identidad N° [CI], mayor de edad de nacionalidad [nacionalidad], quien se encuentra debidamente acreditado.

[Empresa 2], con domicilio en [domicilio de la empresa], representada por el/la Sr/Sra. [Nombre del Representante Legal], con documento de identidad N° [CI], mayor de edad de nacionalidad [nacionalidad], quien se encuentra debidamente acreditado.

El consorcio [Nombre del Consorcio] será liderado por [Nombre de la empresa].
[Empresa 1]: % de participación
[Empresa 2]: % de participación

Se designa como Representante Legal del Consorcio a [Nombre del Representante Legal], con documento de identidad N° [CI], otorgándole Poder Amplio y Suficiente para atender y suscribir todos los documentos emergentes.
Como domicilio único del Consorcio queda establecida la siguiente dirección [Dirección del Consorcio].

En prueba de conformidad, las partes firman el presente Acuerdo, en [Ciudad] a los xx días del mes…… del año……

Firma: …….	Firma: …….
Nombre del Representante Empresa 1	**Nombre del Representante Empresa 2**
Cargo	**Cargo**

<u>Observación:</u>

- **Podrán adicionarse más Empresas, según lo requerido.**
- **La Carta de intención de conformación de Consorcio, deberá estar debidamente suscripto.**

FORMULARIO 3
Detalle de Experiencia en Servicios Similares de Consultoría

Nombre legal del Solicitante: _____ Fecha: _____
Nombre legal del miembro de un Consorcio o Asociación: _____

Número de contrato similar:	**Información**		
Identificación del contrato	*[Indicar nombre y número de contrato, si procede]*		
Lugar donde se realizó el Servicio	*[indicar país, ciudad si procede]*		
Fecha de inicio del Servicio Fecha de terminación del Servicio	*[indicar mes/año]* *[indicar mes/año]*		
Plazo original del Servicio	*[indicar mes/año]*		
Monto total del contrato	*[Indicar el monto total en la o las monedas del Contrato]*		*[Indicar el Monto Total del Contrato equivalente en US$]* Tasa de Conversión: *(indicar la tasa utilizada para conversión de monedas]*
Si es miembro de un Consorcio o Asociación, especificar la participación en el monto total del contrato.	*[Indicar porcentaje de participación]* _____%	*[Indicar el monto total en la o las monedas del Contrato]*	*[Indicar el Monto Total del Contrato equivalente en US$]*
Nombre del Contratante:	*[Indicar el nombre de la entidad contratante]*		
Dirección: Números de teléfono/fax: Correo electrónico:	*[Indicar la dirección/ciudad/país de la entidad contratante]* *[Indicar número de teléfono de la entidad contratante]* *[Indicar la correo electrónico de la entidad contratante o el contacto]*		
Breve descripción del Servicio:			
[realizar un breve descripción del servicio donde se indique la actividades ejecutadas similares]			

Yo,……representante de la firma…… DECLARO BAJO FE DEJURAMENTO la veracidad de las informaciones contenidas en el presente formulario.

Presentar 3 mejores contratos de los últimos 5 (cinco) años, como mínimo de 1.000 m2 por cada contrato de Área Construida y/o Refaccionada-Remodelada Edilicia en edificios en altura o edificios comerciales (shopping) o edificios para viviendas en Altura o edificios corporativos.
Preparar un formulario por cada servicio Declarado.

Podrá presentar la cantidad de trabajos que crea oportuno para avalar su experiencia, en trabajos similares a esta Licitación

FORMULARIO 4
Situación Financiera de la/s firmas consultoras

Información Financiera	Información histórica correspondiente al último año (equivalente en US$)		
	Año 1		Formula de Coeficiente
	Total	Coeficiente	
Información del Balance			
Total del Pasivo(TP)			**Coeficiente de Endeudamiento General:** (Total Pasivo/ Patrimonio Neto)
Patrimonio Neto (PN)			
Activo Corriente (AC)			**Coeficiente de Liquidez**: (Activo a corto plazo/ Pasivo a corto plazo)
Pasivo Corriente (PC)			
Información Financiera	Información histórica correspondiente al último año (equivalente en US$)		
	Año 2		Formula de Coeficiente
	Total	Coeficiente	
Información del Balance			
Total del Pasivo(TP)			**Coeficiente de Endeudamiento General:** (Total Pasivo/ Patrimonio Neto)
Patrimonio Neto (PN)			
Activo Corriente (AC)			**Coeficiente de Liquidez**: (Activo a corto plazo/ Pasivo a corto plazo)
Pasivo Corriente (PC)			
Información Financiera	Información histórica correspondiente al último año (equivalente en US$)		
	Año 3		Formula de Coeficiente
	Total	Coeficiente	
Información del Balance			
Total del Pasivo(TP)			**Coeficiente de Endeudamiento General:** (Total Pasivo/ Patrimonio Neto)
Patrimonio Neto (PN)			
Activo Corriente (AC)			**Coeficiente de Liquidez**: (Activo a corto plazo/ Pasivo a corto plazo)
Pasivo Corriente (PC)			

Para definir la situación financiera los índices que se tomaran en cuenta son:

- **Coeficiente de Endeudamiento General :** Total Pasivo/Patrimonio Neto
- **Coeficiente de Liquidez:** (Activo a corto plazo/Pasivo a corto plazo)

Adjuntar copias del Balance General y Estados de Resultados presentados ante la autoridad competente del país de origen de la Firma, **de los últimos 3 (tres) ejercicios financiero cerrado.**

No se aceptarán estados financieros de períodos parciales.

Deberá reflejar la situación financiera del Solicitante o del miembro integrante de un Consorcio, y no de una sociedad matriz u otra perteneciente al mismo grupo;

Yo,……representante de la firma…… DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO la veracidad de las informaciones contenidas en el presente formulario.

No modificar el formato de los Formularios.